

A MAGYAR ORVOSÉRTELMISÉG 1945 UTÁNI POLITIKAI TÖRTÉNETÉHEZ (1949-1956)

A szocialista építés 1956-ig terjedő időszaka hatalmas áldozatok árán jelentős eredményeket hozott az ország fejlődésében. Ugyanakkor velük összefonódva súlyos torzulások keletkeztek. Az MDP I. kongresszusán jóváhagyott politikában 1948-49 fordulóján lényegi változtatásokat hajtottak végre, amelynek következtében az MDP vezetésében eluralkodott a szektás dogmatizmus. A párt politikája fordulatának legfájdalmasabb következménye a forradalmi törvényesség megsértése volt. "A kulturális fejlődés igen gyors volt, különösen a közoktatás és a felsőoktatás terén. Nagyon jelentős eredmények születtek az egészségvédelemben..."<sup>1</sup> A politika torzulásai, a népgazdaságban jelentkező aránytalanságok azonban itt is fékezték a fejlődést.

1949-től a politikai intézményrendszer átalakulása megváltoztatta az orvosértelmiség helyzetét, jelentősen módosította fejlődésének feltételeit, munkájának körülményeit. A párt helyzetének változása, a párt vezető szerepének értelmezése, a párt politikájának torzulásai hatást gyakoroltak az orvosértelmiség egészére, de különösen annak társadalmilag legaktívabb rétegeire. Az MDP vezető testületei, a Politikai Bizottság, a Titkárság több alkalommal tárgyalt az egészségügy egyes kérdéseiről, az orvosértelmiségről. Ezek részben szakmapolitikai, egészségpolitikai, bérpolitikai témák voltak. Az MDP megyei szervei azonban 1949-1956 között marginális kérdésnek tekintették az orvosértelmiséggel és az egészségüggyel való foglalkozást, helyzetének alakulását. A közigazgatási centrumokban az egészségügyben működő MDP szervezetek gyengék voltak.<sup>2</sup>

Az MDP Központi Vezetősége 1948. szeptember 6.-1949. március 6. között tagfelvételi zárlatot rendelt el, amely tagfelülvizsgálattal is együtt járt. Ezt a kampányt meghosszabbították és tagjelölt felvételt 1949. június 1-től, tagfelvételt november 1-től engedélyeztek. Az orvosértelmiség körében a párttagság aránya 20-25 % között mozgott az ötvenes évtized első felében.<sup>3</sup> A pártból kizárt orvosoknak egy része közéleti tevékenységét a szakszervezeti mozgalomban folytatta. A szakszervezeti vezetés és a tagság politikai érettségét mutatta, hogy a különböző politikai kampányok ellenére alkalmasnak tartotta a pártból kizárt orvosokat közéleti funkció ellátására.<sup>4</sup>

Az MDP politikája torzulásának következtében 1949-1953 között különböző repressziókra került sor az orvosértelmiség körében. A Rajk perben és annak nyomán más koholt perekben is kommunista orvosok ellen indult eljárás. Dr. Szőnyi Tibor, dr. Zöld Sándor, dr. Merényi Gusztáv, dr. Kálmán András és mások voltak áldozatai a szocialista törvényesség megsértésének; törvénytelenül súlytotta dr. Kuti Gyulát és másokat. A jugoszláviai rokoni kapcsolatok eltulzása is törvénytelenégeket eredményezett.<sup>5</sup> Ugyanakkor a po-

litikai bizalmatlanság következtében az ellenséges elemek elleni harc jelszavával "többek között leváltották a budapesti Gyermekvédelmi Intézet igazgató főorvosát, a debreceni ideggyógyászati tanszék vezetőjét és több vidéki kórházi főorvost."<sup>6</sup> 1952 nyarán politikai kampánnyal egybekötött perek folytak abortőrök ellen.<sup>7</sup> A szociáldemokratizmus elleni harc jelszavával 1952-53 elején a szakszervezetben indult politikai akció.<sup>8</sup> Végül 1953 elején újabb koncepciós per előkészítésére került sor, amely a közéletben aktív, a szocializmusért jelentős munkát végző orvosok ellen irányult. A Szovjetunióban őrizetbe vett orvosok teljes és egyértelmű rehabilitációja után Magyarországon is megszüntették a letartóztatott orvosok elleni indokolatlan törvénytört eljárás. 1953 után elkezdődött a politikai és szakmai rehabilitáció, amely 1956-ban az Egészségügyi Minisztérium személyzeti munkájának elengedhetetlen részévé vált.<sup>9</sup>

Az egészségügy helyzete jelentősen változott az állami intézményrendszer átalakításával. Természetesen az egészségügyi intézmények államosítása, valamint a társadalombiztosítás egységesítése része volt ennek a folyamatnak, amelyet betetőzött a Népjóléti Minisztériumnak Egészségügyi Minisztériummá történt átszervezése. Ratkó Anna az 1950. december 30-án rendezett nagygyűlésen erről az átszervezésről a következő indokolást adta: "... sikerült életrehozunk a magyar egészségügy egységét. A szocialista perspektíva szem előtt tartásával sikerült felépíteni egészségügyi intézményeinket, kórházainkat, rendelőintézeteket, gondozóinkat és bölcsődeinket. Ennek a fejlődésnek eredményeképpen a Népjóléti Minisztérium munkája nagyrészt feleslegessé vált, mert a jólétet biztosítja a népgazdaságunk fejlődése."<sup>10</sup>

Változásokon ment keresztül a szakszervezeti mozgalom is. Az iparági szervezkedésre történő áttérés magával hozta az orvosok és az egészségügyi dolgozók szakszervezeteinek egyesülését 1948-1949 fordulóján. Az orvosértelmség részvétele a szakszervezeti mozgalomban 1949-1956 között hullámlást mutat. 1949-1952 között a korábbi időszakhoz képest visszaszorul, majd az OEDSZ (Orvos-Egészségügyi Dolgozók Szakszervezete) I. kongresszusa után folyamatosan növekszik. 1953 után, amíg az egészségügyi dolgozók összlétszámának 15-17 %-a orvos, addig a szakszervezetek tisztségviselői között 30-35 %-os részvételük. Megváltozott a szakszervezet, az állami szervek, és a Tudományos Akadémia viszonya is. Az új munkamegosztás jelentősen csökkentette a szakszervezet hatókörét, befolyását, politikai presztízsét. Ennek ellenére a szakszervezet az egészségügyben az egyik befolyásos szervezet maradt. A SZOT Elnökség 1954. november 12-én javaslatot terjesztett be az MDP Politikai Bizottságához a szakszervezetek helyzetéről. Ebben megállapították, hogy a felszabadulás után a párt helyes politikája következtében a szakszervezetek nagy népszerűsége és tömegbefolyásra tettek szert. Egészen a fordulat évéig a szakszervezetek erősek voltak, bírták a tömegek bizalmát. A fordulat évtől kezdve azonban a

szakszervezetek tömegbefolyása csökkent. Egyes szakszervezetek részeredményeket értek el ugyan, de a szakszervezeti mozgalom egésze visszaesett ezekben az években. "Ennek okát abban látjuk - állapította meg a SZOT Elnöksége -, hogy a munkásosztály hatalomra jutása után nem tisztáztuk a szakszervezetek helyét és szerepét a mi sajátos viszonyaink között. ... Ennek hiányában kialakult az a helytelen gyakorlat, hogy a pártbizottságok, a pártszervezetek a szakszervezeti munka egészét alárendelik a pártmunka részfeladatainak, és gyakran kicsinyesen gyámkodnak a szakszervezetek felett. Ez a szakszervezeti demokrácia megsértéséhez vezet és elmosza a szakszervezetek pártonkívüli jellegét. ... Ahhoz, hogy a szakszervezetek szerepe nem növekedett, sőt szűkült hozzájárult a szakszervezeti mozgalom lebecsülése az állami szervek részéről. A szakszervezet lebecsüléséből fakad, hogy olyan állami feladatokat, mint a dolgozók társadalombiztosítása, kulturális nevelése, sportmozgalma, csak formálisan bízták a szakszervezetekre, a rendelkezésre álló anyagi eszközök és intézkedési jogok nélkül. Az elmúlt évek során nem hangsúlyoztuk ki eléggé a szakszervezetek érdekvédelmi tevékenységét és háttérbe szorult nevelőmunkájuk is."<sup>11</sup> Az OEDSZ-t azok közé a szakszervezetek közé sorolhatjuk, amelyek jelentős részeredményeket értek el. A szakszervezet az egészségügyi dolgozók létszámának növekedésével párhuzamosan növelte taglétszámát és 1949-1956 között a szervezettség mindig meghaladta a 90 %-ot.<sup>12</sup>

Az értelmiség 1948-1949-ben új helyzetbe került, és új feladatok megoldása várt rá. Rákosi Mátyás az MDP főtitkára az alkotmányról szóló parlamenti vitában megállapította: "Az értelmiség zömét a szocialista átalakulás előkészületlenül és váratlanul érte; ennek megfelelően tartózkodó magatartást tanusított. Amikor sorait kezdtük a munkásság és parasztság legjobbjaival feltölteni, bizonyos ellenszenvet, sőt ijedelmet tapasztaltunk. Az értelmiség egy részében az a gondolat merült fel, hogy ma a szocializmus építése az intelligencia szerepének és jelentőségének lebecsülésével, csökkenésével jár. ... A szocializmus számban és jelentőségben rendkívül meg fogja növelni az értelmiséget. A szocializmus nem a régi értelmiség félreszorítását, hanem felfrissítését fogja eredményezni..."<sup>13</sup> (Az orvosértelmiség számának alakulását a 14.sz. jegyzetben közöljük).

1949-1950-ben az egészségügyben is meg kellett küzdeni értelmiségi-, orvosellenes hangulattal.<sup>15</sup> Hosszan tartó és az ötvenes évek első felét átfogó vita, eszmecsere folyt a régi és az új értelmiségiek kapcsolatáról, viszonyáról, szerepéről a szakmában és a közéletben. A régi értelmiségiekkel szemben türelmetlen, tulzós szektás magatartást folyamatosan kiegymenlítették a régi szakemberek zömének az egészségügy számára nélkülözhetetlen jó színvonalú szakmai munkája.

Az orvosértelmiség szociális összetételének alakulása 1949-1956 között lassú és folyamatos változást mutatott. Az 1951-1952-es tanévben az V. évfolyamon 12,5 % a munkás,

8,53 % a paraszt származású hallgató, a IV. évfolyamon 16,2 %, 9,4 % a III. évfolyamon 18,5 %, 13,3 %, a II. évfolyamon 36,5 %, 17 %, az I. évfolyamon 45 %, 21 %.<sup>16</sup> A magask munkás-paraszt származású évfolyam 1956 nyarán lépett munkába.

Az orvosértelmiség szakmai összetétele is jelentősen változott. Ezen évek - különösen 1953 után - legfontosabb szakmai eredménye: az orvosok nagy számban szereztek szakképesítést.<sup>17</sup>

Az egészségügy jelentős sikereket ért el ebben a történelmi időszakban. Eredményesen folytatódott a népbetegségek felszámolásáért folytatott küzdelem. Sokat fejlődött az általános szakmai színvonal. A kormány megfelelően honorálta ezeket az eredményeket. Ennek egyik bizonyítéka, hogy a kormányzat például a Budapesti Orvostudományi Egyetem professzorai közül 13 egyetemi tanárnak Kossuth Díjat, 10 professzornak Kiváló Orvos kitüntetést, 25 egyetemi tanárnak kormánykitüntetést adományozott. Ebben az időszakban a budapesti egyetemen 19 tanszékvezető egyetemi tanárt neveztek ki.

1949-1956 között az orvosi munka feltételei lényegesen megváltoztak. Ez nemcsak az államosításokkal és a társadalombiztosítás egységesítésével függött össze. A biztosítottak száma rohamosan növekedett.<sup>18</sup> Ezzel együtt emelkedett a kórházakban az ágyak száma és vele együtt a betegforgalom. Csaknem megduplázódott az egészségügyben foglalkoztatottak száma.

Ugyanakkor az egészségügyben nagy feszültségek is keletkeztek. A legégetőbb problémák közé tartozott az, hogy ebben az időszakban nem épült új kórház, csak kevés átalakítás, felújítás történt. Az ágyszám növelése a meglévő épületek zsúfoltságának fokozásával, nem egészségügyi célra épített épületek igénybevételével történt. Ennek megfelelően a kórházakat a zsúfoltság és a szűkösség jellemezte.

Az orvos-ellátottság egyenetlensége további feszültségek forrása lett.<sup>20</sup> Néhány megye és az új iparkörzetek igen alacsony orvos-ellátottsága az egészségügyi kormányzatot és a társadalmi szervezeteket újra meg újra megújuló kampányok szervezésére ösztönözte a vidékre település érdekében.<sup>21</sup> Ezek a kampányok ideiglenes és részleges megoldásokat eredményeztek, de az igen mostoha feltételek következtében nem vezettek végleges megoldáshoz, ahhoz az élet- és munkafeltételek jelentős javítására lett volna szükség.

Mindezeket figyelembe véve - a teljesség igénye nélkül - megállapíthatjuk, hogy az orvosértelmiség zöme azonosult a szocializmus törekvéseivel és egyben elhatárolta magát a szocializmus torzulásaitól. Ez a folyamat nem volt mentes a megtorpanásoktól és a visszaesésektől sem.

Az orvosértelmiség életszínvonala ebben az időszakban sajátosan alakult. Az egészségügy egységesítése magával hozta, hogy a különböző bérkategóriák egységesítésére is

sor került. 1952-1955 között átfogó bérügyi intézkedést hajtottak végre.<sup>22</sup> Az egyetemeken megszüntették a fizetés nélküli állásokat. Ennek ellenére az orvosok fizetése alacsony volt, alig haladta meg az átlagfizetéseket. Az orvosok jövedelme ennél a szintnél mégis magasabb volt, mivel még nagy számban voltak olyanok, akik nem voltak biztosítottak, így a magánrendelés a betegellátás egyik formája volt. Emellett - a többszörös akciók ellenére - hálapénzhez is jutottak.

1953 júniusában megindult, majd 1956 júliusa után felgyorsult az egészségügyben felhalmozott feszültségek feloldását szolgáló intézkedések feltételeinek kialakítása és előkészítése.

#### JEGYZETEK

- 1 A magyar forradalmi munkásmozgalom története. 3. köt. Kossuth Könyvkiadó, 1970. 171. old.
- 2 Az MDP Adminisztratív Osztálya, amelyhez az egészségügy is tartozott, Békés megyei ellenőrzése kapcsán jelentette: "A megyei PB nem tudott felvíágosítást adni a megye egészségügyi munkájáról". PIA 276. f. 96/90 199 l.
- 3 PIA 276. f. 69/46 öe. 16-19 l.
- 4 Az OEDSZ-ben a bizalmiak 41,5 %-a, az osztálybizottsági tagok 59,8 %-a, az üb. tagok 40,7 %-a, az üb. elnökök 29,2 %-a volt az SZDP-nek tagja. PIA F.PB.1135.
- 5 PIA 276.f. 96/283.
- 6 PIA 276.f. 96/91.
- 7 SzKP OEDSZ 1952. 2/A.
- 8 SZKL SZOT Szervezési Osztály 1952. 31. 191.
- 9 PIA 276.f. 96/283.
- 10 Népegészségügy, 32. évf. 1. 1951. jan.3.old.
- 11 SZKL SZOT Eln. 1-3/265.
- 12 SZKL SZOT Szervezési Osztály 1956. 104.
- 13 Rákosi Mátyás: Válogatott beszédek és cikkek. Szikra, Bp.1954. 477.old.

AZ ORVOSOK SZÁMA ÉS ARÁNYA  
(év végén)

|      | Orvosok száma |       |          | Aránya 10.000 lakosra |       |          |
|------|---------------|-------|----------|-----------------------|-------|----------|
|      | Budapest      | Vidék | Országos | Budapest              | Vidék | Országos |
| 1949 | -             | -     | 9.909    | -                     | -     | 10,7     |
| 1950 | 4.603         | 5.626 | 10.229   | 27,8                  | 7,3   | 11,0     |
| 1952 | 5.808         | 6.291 | 12.099   | 33,2                  | 8,1   | 12,7     |
| 1953 | 6.395         | 6.927 | 13.322   | 35,4                  | 8,8   | 13,8     |
| 1954 | 6.461         | 7.285 | 13.746   | 35,3                  | 9,2   | 14,1     |
| 1955 | 6.530         | 7.623 | 14.153   | 35,3                  | 9,5   | 14,3     |
| 1956 | 6.091         | 7.549 | 13.640   | 34,4                  | 9,4   | 13,9     |

A magyar társadalombiztosítás husz éve (1944-1964). Bp. SZOT Társadalombiztosítási Főigazgatóság. 84. old.

15 Dr. Wejl Emil az OEDSZ tőltikára 1949. október 14-én a szakszerzeti apparátus egyik munkatársához írtott levelében figyelmeztetett: "Az utolsó hónapok, különösen a tervkölcson akció szervezési tapasztalata mutatta, hogy az egységes szakszervezet kialakítása közben az orvosok felé befolyásunk csökkent". SZKL OEDSZ 1949.14.

16 PIA 276.f. 96/90. öe. 294-296.1.

17 1956-ban az összes orvos 54 %-a volt szakorvos, míg 1947-1952 között évente 270-en szereztek szakorvosi képesítést, addig 1954-ben 752, 1955-ben 866 volt a kiadott szakorvosi képesítések száma. Az orvosok közül 1955 végén 36 volt az orvostudományok doktora és 237-en szereztek meg a kandidátusi fokozatot.

PIA 276.f. 96/283.

18 A TÁRSADALOMBIZTOSÍTÁSBA BEVONTAK SZÁMA ÉS A KIADÁSOK

|      | Biztosítottak száma<br>családtagokkal együtt | A népes-<br>ség | Kiadás       | Egy dolgozóra         |
|------|--|-----------------|--------------|-----------------------|
|      | Millió fő                                    | %- ban          | Millió<br>Ft | jutó kiadás<br>Ft-ban |
| 1949 | 3,8  | 41              | 1.930        | 1.156                 |
| 1950 | 4,4  | 47              | 2.272        | 1.149                 |
| 1951 | 4,8  | 51              | 2.690        | 1.207                 |
| 1952 | 5,8  | 56              | 4.125        | 1.676                 |
| 1953 | 5,7  | 59              | 4.668        | 1.710                 |
| 1954 | 5,8  | 60              | 5.633        | 2.006                 |
| 1955 | 5,9  | 60              | 6.119        | 2.196                 |
| 1956 | 6,3  | 64              | 6.290        | 2.179                 |

A magyar társadalombiztosítás husz éve (1944-1969) Bp. SZOT Társadalombiztosítási Főigazgatósága 70. old.

## A KÓRHÁZAK ÖSSZEFOGLALÓ ADATAI

|      | Kórházi<br>ágyak<br>száma | 10.000 lakos-<br>ra jutó kórhá-<br>zi ágy | Elbocsátott<br>betegek szá-<br>ma 1000 fő | Ápolási na-<br>pok száma<br>millió nap | Ágykihasz-<br>nálás<br>%- ban |
|------|---------------------------|---|---|--|-------------------------------|
| 1950 | 53.326                    | 55,8                                      | 859                                       | 15                                     | 85,6                          |
| 1951 | 55,908                    | 59,1                                      | 924                                       | 17                                     | 87,1                          |
| 1952 | 57,261                    | 60,0                                      | 969                                       | 17                                     | 90,1                          |
| 1953 | 57,540                    | 59,7                                      | 1.024                                     | 18                                     | 94,0                          |
| 1954 | 61,601                    | 63,1                                      | 1.063                                     | 19                                     | 91,9                          |
| 1955 | 64,555                    | 65,3                                      | 1.150                                     | 20                                     | 92,7                          |
| 1956 | 65,767                    | 66,9                                      | 1.151                                     | 20                                     | 88,6                          |

Im.

- 20 1953 decemberében országosan 10.000 lakosra 13,8 orvos jutott, Csongrádban 15,4, Baranyában 12,5, Hajdu-bihar megyében 11, Komáromban 10,3, Vas megyében 9, Szolnok megyében 6,6, Békésben 6,2, Pest megyében 6,2, Zalaiban 6,1, Szabolcsban 5. PIA 276.f. 61/437.
- 21 "Pártunk II. kongresszusának tiszteletére szocialista kötelezettség-vállalásként 34 orvos 6 hónapon keresztül dolgozott kórházi felülvizsgáló vagy körzeti orvosként a bányavidéken, hogy segítsék a bányavidék egészségügyi ellátásának színvonalát emelni. Azóta folytatjuk a minisztériummal együtt a bányavidék orvosellátásának megjavítását célzó orvos-mozgósítást. Ilyen irányu munkánk eddig nem járt kellő sikerrel". B. Herczeg Judit az OEDSZ titkárának 1951. október 23-i feljegyzése az MDP Adminisztratív Osztályának. PIA 276.f. 96/90. öe. 232-233.1.
- 22 Az 1952-1955. között történt bérügyi intézkedések egy évre számított össz-költség kihatása 145.620.000 forint volt. A legjelentősebb változást az 54/28/1952. MT rendelet hozta, amely mintegy 60.000 egészségügyi dolgozót érintett, évi 96 millió forinttal emelte az egészségügyi tárca beralapját és átlagosan 17 %-os béremelést jelentett. SZKL SZOT Szervezési Osztály 1956. 103.